

# VBA PLANES DE ACCIDENTES OCUPACIONALES PARA OPERADORES PROPIETARIOS

23 a 70 años

DESCRIPCION DE BENEFICIOS	OCUPACIONAL	NO OCUPACIONAL
<b>DECLARACIÓN ACCIDENTAL Y DESEMBOLSO</b>		
Cantidad máxima de beneficio	Principal de \$200,000	Principal de \$10,000
Beneficio de sobreviviente (suma global)	\$50,000 Death Lump Sum + \$1,500 por mes hasta 100 meses	Suma global
Periodo incurrido	52 Semanas	52 Semanas
Desmembramiento accidental: incluye parálisis y beneficio de quemaduras graves	Incluido en Suma Principal	Incluido en Suma Principal
<b>GASTO MÉDICO ACCIDENTAL</b>		
Cantidad máxima de beneficio	\$1,000,000	\$10,000
Período de Inicio	90 Días	90 Días
Deducible	\$0	\$0
Periodo incurrido	104 Weeks	52 Semanas
Cantidad máxima de beneficio dental accidental	\$1,000 por lesión \$10,000 de por vida	\$500 por lesión \$5,000 de por vida
Atención quiropráctica Terapia Ocupacional, Terapia Física	No se aplica ningún límite inferior	No se aplica ningún límite inferior
<b>DISCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL</b>		
Cantidad máxima de beneficio	\$700 Max / \$150 Min por semana <small>*Sujeto a la menor de: 70% del promedio de ganancias semanales o la cantidad máxima de beneficio semanal que se muestra</small>	Descubierto
Periodo de espera	7 días retroactivos	N/A
Período de Inicio	90 Días	N/A
Período de beneficio máximo	104 Semanas	N/A
<b>DISCAPACIDAD TOTAL CONTINUA</b>		
Cantidad máxima de beneficio	\$700 Max / \$150 Min por semana <small>*Sujeto a la menor de: 70% del promedio de los ingresos semanales o el monto máximo de beneficio semanal que se muestra</small>	Descubierto
Periodo de espera	104 Semanas	N/A
Duración-Período de beneficio máximo	Hasta la edad de jubilación de la Seguridad Social <small>*La edad variará dependiendo del DOB del operador propietario. Si el Propietario-Operador alcanza su SSRA antes. Satisfiriendo el período de espera, él / ella no calificará para los Beneficios por Discapacidad Total Continua</small>	N/A
Período de beneficio máximo	104 Semanas	N/A
<b>LÍMITE ÚNICO COMBINADO CERTIFICADO A CUALQUIER ACCIDENTE Y AGREGADO</b>	<b>\$1,000,000</b>	
<b>ACCIDENTE PROFESIONAL PREMIUM MENSUAL</b>	<b>\$151.00 POR PERSONA* (*Incluye tarifa de membresía de 10.00 VBA)</b>	

EL SEGURO DE ACCIDENTES LABORALES PARA TRABAJADORES NO ES UN SUSTITUTO DE COBERTURA DE COMPENSACIÓN PARA TRABAJADORES. LA LISTA DE BENEFICIOS ES SOLO UNA BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS COBERTURAS REALES. CIERTAS EXCLUSIONES Y LIMITACIONES APLICAN. PARA LOS DETALLES COMPLETOS CONSULTE SU POLÍTICA.